



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Concessões e Registros
Núcleo de Pensão e Aposentadoria

TERMO DE DESIGNAÇÃO

_____, nome do servidor(a)
Matrícula do SIAPE nº _____ portador(a) da R. G. nº _____ / ___,
CPF nº _____, residente e domiciliado (a) à _____
_____, bairro _____, cidade de _____,
no Estado _____, CEP _____ - ___, por Termo, vem designar
seu(ua) COMPANHEIRO(A) _____, nome do(a) companheiro(a)
portador(a) da R. G. nº _____, CPF nº _____, Data de
Nascimento ____/____/____, como beneficiário(a) de Pensão Civil, nos termos do inciso
III, do art. 217, da Lei nº 8.112/1990, com redação dada pela Lei n. 13.135/2015. A
presente designação deverá ser registrada no sistema de informações da instituição e em
seguida arquivada na Pasta de Assentamentos Funcionais. Qualquer disposição em
contrário, manifestarei, por meio de outro Termo.

_____, _____ de _____, de 20____.

assinatura (reconhecer firma)